Dirección de Aseguramiento de la Calidad Alimentaria
Departamento de Estrategias Alimentarias
Reporte de Beneficiarios de Altas y Baja
Programa de Asistencia Social Alimentaria a personas de Atención Prioritaria (PAAP)
Anexo 6

Ciclo del Padrón: 2023 **Municipio** _____ **Subprograma** _____

No.	Nombre del Beneficiario que se dio de Baja Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	CURP	Motivo de la Baja	Nombre del Beneficiario que se dio de Alta Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

_____
Nombre y Firma del Director (a)

Sello Oficial del SMDIF